



D05 : Stratégie de détection des zones de faible participation aux dépistages (sein et colorectal) : comment utiliser la cartographie comme outils d'évaluation spatiale et temporelle ? _ Département du Rhône et Métropole de Lyon

Titre

- Français :** Stratégie de détection des zones de faible participation aux dépistages (sein et colorectal) : comment utiliser la cartographie comme outils d'évaluation spatiale et temporelle ? _ Département du Rhône et Métropole de Lyon
- Anglais :** Strategy for detecting areas of low participation in screening (breast and colorectal): how to use mapping as a spatial and temporal assessment tool? Rhône department and Lyon metropolitan area.

Auteurs

C.M PADILLA (1), A MAZURIER (1), L KWEKEU (1), M OTTAVY (2), P SOLER-MICHEL (2)
(1) RSMS-U 1309, EHESP, 15 av Prof Leon Bernard, 35043, Rennes, France
(2) , CRCDC AURA, 5 bis rue Cleberg, 69322, Lyon, France

Responsable de la présentation

Nom : PADILLA
Prénom : C.M
Adresse professionnelle : 15 av Professeur Léon Bernard
Code postal : 35043
Ville : Rennes
Pays : France
Newsletter : 1
Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : Mammographie, colorectal, dépistages, clusters, spatial-temporel, mapping
Anglais : Mammography, colorectal, screening, clusters, spatial-temporal, mapping

Spécialité

Principale : Epidémiologie

Texte

Contexte

Les femmes dépistées ont 40 % de risques en moins de se voir diagnostiquer un cancer du sein à un stade avancé [1]. La littérature suggère que la population française est insuffisamment dépistée pour le cancer du sein (CS) et colorectal (CCR) [2]. L'importance des déterminants du dépistage a évolué au fil du temps et implique de nouvelles perspectives pour comprendre les pratiques de dépistage du cancer. A l'aide d'outils épidémiologiques et géographiques, le projet GEODE financé par l'INCA a pour but de mieux détecter et comprendre les différences et similitudes dans les inégalités territoriales de participation de ces deux cancers sur la métropole de Lyon et la collectivité du Rhône entre 2015-2016 et 2021-2022.

Objectifs

Quelles sont les zones avec des taux de participation plus faible ou élevé au dépistage ? Est-ce que ces zones évoluent dans le temps ? Sont-elles les mêmes pour les deux cancers ?

Méthodes

Par îlots de recensement (IRIS) sur la zone d'étude, les données issues du CRCDC de la région Auvergne Rhône Alpes, sont les taux de participation aux dépistages du CS (femmes 50-74 ans) et du CCR (hommes, femmes 50-74 ans) 2015-2022. Des indicateurs géographiques ont été créés pour caractériser les IRIS en termes de défaveur socioéconomique, d'offre de soins (accessibilité aux médecins généralistes, aux pharmacies, aux centres de mammographies agréés), de la mobilité résidentielle et journalière. Des indicateurs locaux d'associations spatiales (LISA) ont permis de déterminer des clusters (regroupements d'IRIS avec des taux de participation significativement plus élevés ou faibles que les autres). Les tendances spatiales ainsi que l'évolution des clusters avant et après la période Covid ont été explorés.

Résultats

Le taux de participation au dépistage du CS et CCR en 2015-2016 étaient de 51.5% et 29.3%. En 2021-2022, ils étaient de 52.9% et 35.6% respectivement. La répartition géographique de la participation est différente selon le dépistage. Pour le CS, les taux sont plus élevés pour la collectivité du Rhône que pour la métropole de Lyon. De plus, les taux évoluent à la hausse dans le temps pour le Rhône alors que ceux-ci restent stables pour la Métropole. Deux clusters périurbains (participation plus faible que les autres) persistent quelle que soit l'année et le type de

dépistage. Une cartographie stratégique pour chaque dépistage a permis de révéler des groupes d'évolution spatio-temporelle : les zones clusters constantes, les nouveaux clusters, les clusters qui évoluent d'un extrême de participation à l'autre ..Chacun des groupes d'évolution a été décrit à l'aide des indicateurs géographiques créés.

Discussion

Ce projet nous a permis de mieux détecter et décrire les inégalités territoriales de la participation aux dépistages et leur évolution dans le temps. Ce projet a pour avantage de catalyser les actions futures, d'orienter la recherche et les actions de promotion. En perspective, une approche qualitative viendra compléter ce projet et ces cartes seront des outils d'aide à la définition des zones cibles pour la promotion des dépistages.

[1]Giordano L, von Karsa L, Tomatis M, Majek O, de Wolf C, Lancucki L, et al. Mammographic screening programmes in Europe: organization, coverage and participation. J Med Screen. 2012;19 Suppl 1:72-82.

[2]Dépistage du cancer du sein : quelle participation des femmes en 2021 ? Available from: <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2022/depistage-du-cancer-du-sein>.